In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful













PERICARDITE AIGUE

Définition :

Inflammation du péricarde +/- épanchement péricardique

Signes fonctionnels:

❖ **Douleur thoracique**

- Précordiale
- Intense
- En coup de poignard
- Sans irradiation
- Soulagée en position assise
- majorée par la position allongée, l'inspiration profonde
- Survenant dans un contexte infectieux viral (rhinite, grippe…)

❖ **Dyspnée :**

gène à l'inspiration profonde qui majore la douleur

clinique:

- hyperthermie, tachycardie. TA et SaO2 normales
- **frottement péricardique**
  Systolo-diastolique
  Persiste en apnée (diff frotement pleural)
  inconstant et fugace

- Signes droits (TJ, RHJ,hépatalgie,)tamp
- Signes de choc (tamponnade)

Examen para cliniques

ECG:

Permet d'orienter le diagnostic et d'**éliminer** un infarctus

Recherche **d'anomalies de la repolarisation (cycle de Holtzman) évoluant en 4 stades,diffus et concordants (sans signe en miroir)

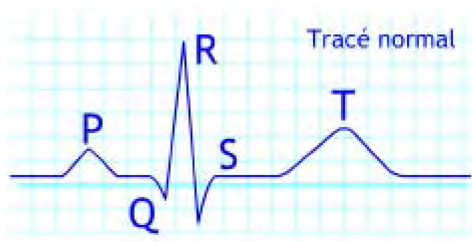
**Micro voltage,

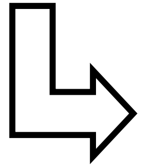
**Sous décalage du segment PQ ,

**TSV

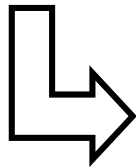
**Alternance électrique

L' ECG est souvent normal

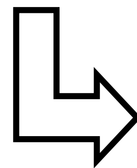

Tracé normal
R
P
T
S
Q



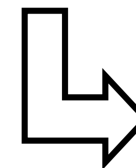

R
T
P
S
Q




R
P
S
Q




R
P
T
Q
S



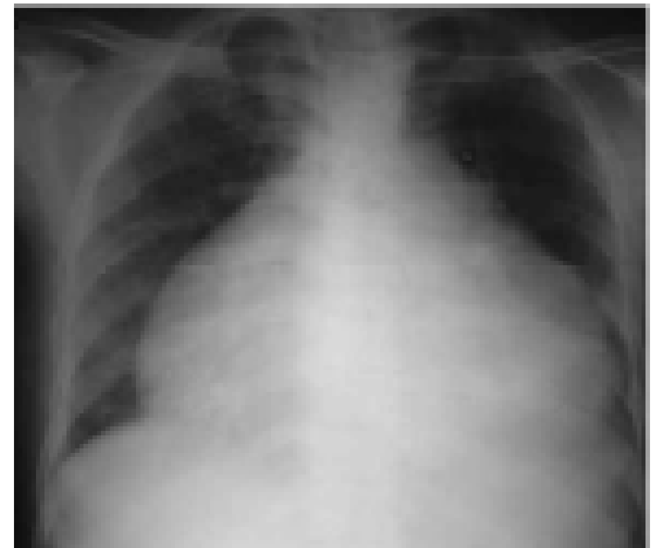

R
T
P
S
Q

Radiographie de thorax:



- Habituellement **normale**,

- Peut montrer une cardiomégalie dans le cas d'un épanchement (aspect de cœur en carafe)



Biologie:

- Recherche d'un **syndrome inflammatoire** ou infectieux : NFS, VS, CRP

-Dosage des **marqueurs de nécrose cardiaque**: CPK-Mb, Troponine

-Bilan **étiologique** sérologies virales et bactériennes, bilan thyroidien…

Echographie cardiaque:

- Recherche d'un **épanchement** péricardique,

-Recherche d'une **atteinte myocardique**

traitement

- Repos au lit

- Anti inflammatoires pendant 3semaines:
Aspirine 3gr/j avec protecteur gastrique ou colchicine

Formes cliniques

✓ Péricardite aigue, virale bénigne

- Sujet jeune
- Contexte infectieux
- Douleur thoracique et anomalies électriques
- Evolution favorable sous traitement

✓ Péricardite aigue liquidienne

- Tableau identique, nécessitant une surveillance echo de l'épanchement

✓ Myo péricardite

- Atteinte myocardique qui s'ajoute à l'atteinte péricardique
- Pas de facteurs prédisposant
- Diagnostique le plus souvent biologique, parfois échographique

✓ **Tamponnade : urgence médicale !!!**

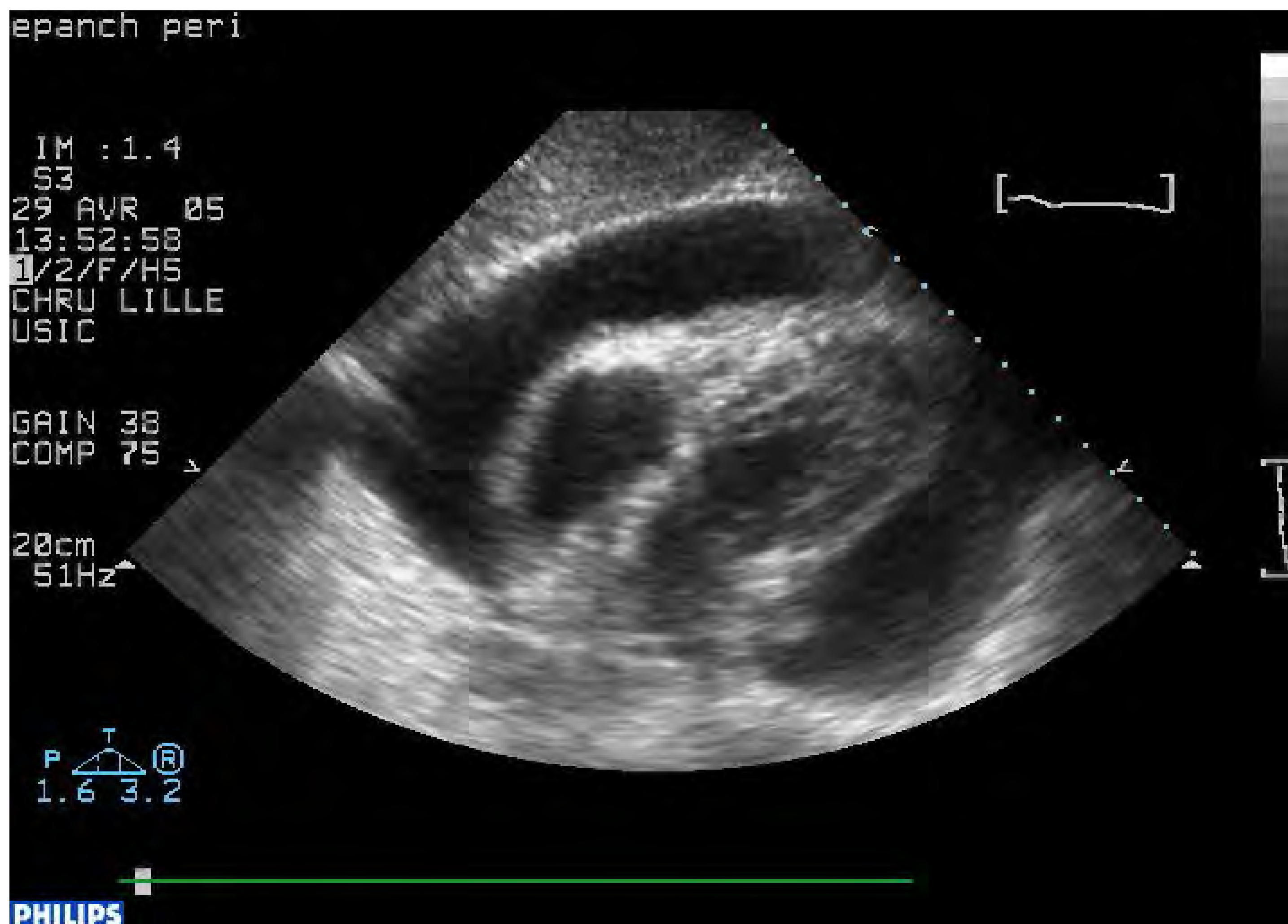
Toute péricardite peut se compliquer d'une tamponnade :
Néoplasique (30% des tamponnades)
Aigue bénignes (15%)
tuberculose, IRC dialysée, complication de geste endovasculaire (coronarographie, pace maker…), rupture post infarctus…

Physiopath:

Adiastolie aigue;Augmentation de pression dans un sac non expansible;
Dépend surtout de la rapidité de constitution

Diagnostic:

Tableau d'insuffisance cardiaque droite+/- choc
Dyspnée/polypnée/détresse/tirage alors que l'examen pulmonaire est normal
Tachycardie, hypoTA
Pouls paradoxal


epanch peri
IM :1.4
S3
29 AVR 05
13:52:58
1/2/F/H5
CHRU LILLE
USIC
GAIN 38
COMP 75
20cm
51Hz
P
T
R
1.6 3.2
PHILIPS

Diagnostic Différentiel: IDM VD ou EP

ECG (alternance électrique/micro voltage)
Téle thorax (cardiomégalie)

ETT: seul examen pouvant confirmer le diagnostic en urgence (au lit) et évaluer le retentissement cardiaque

- **Trt: Drainage en urgence** pour soulager la compression cardiaque par voie percutanée ou chirurgicale, selon l'étiologie

*02,remplissage, inotropes